

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Гребневой Вероники Сергеевны «Аntenатальное прогнозирование врожденных инфекционных заболеваний плода и новорожденного у беременных с хламидийной инфекцией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук о специальности 3.1.4 Акушерство и гинекология

Актуальность избранной темы определяется большой социальной значимостью, которая заключается в том, что уровень внутриутробных инфекций в России продолжает неуклонно расти: на долю инфекционно-воспалительных заболеваний приходится 20-38% от всех заболеваний новорожденных, со значительным количеством тяжелых, инвалидизирующих форм. Большую сложность для диагностики, прогноза у беременных и лечения врожденных инфекционных заболеваний (ВИЗ) плода и новорожденного представляют бессимптомные формы инфекций с патогенной, условно-патогенной флорой, в частности хламидийной инфекции. Причем, при вынашивании беременности на таком фоне рождаются и здоровые дети, и дети с ВИЗ.

Автором определена цель работы — улучшить методы прогнозирования и диагностики врожденных инфекционных заболеваний плода и новорожденного у беременных с хламидийной инфекцией. Задачи исследования вытекают из поставленной цели, включают изучение клинических и микробиологических аспектов реализации внутриутробных инфекционных заболеваний плода, разработку шкалы прогноза ВИЗ с учетом показателей регуляторно-транспортных белков в различных биологических средах. Разработан алгоритм ведения беременных с хламидийной инфекцией.

Диссертационная работа Гребневой В.С. относится к разделу современных медико-биологических исследований с применением современных клинических и иммунологических методов. Кроме того, выполнен достаточный объем клинко-эпидемиологического исследования с использованием не только статистических отчетов, но и историй родов беременных, историй развития новорожденных, для выявления наиболее значимых факторов риска в перинатальном исходе, развитии ВИЗ у новорожденных от беременных с хламидийной инфекцией. При анализе полученных данных использованы современные математические программы и методы биостатистики, которые позволили разработать математическую модель прогноза ВИЗ.

В работе представлены приоритетные научные данные о роли некоторых регуляторно-транспортных белков в патогенезе ВИЗ и риске осложнений неонатального периода у новорожденного. Доказано, что при наличии в крови беременных IgG к *Chlamydia trachomatis* в низких титрах и отрицательной ПЦР, сохраняется возможность изменения морфологии возбудителя и негативного влияния на фетоплацентарный комплекс.

Повышенные уровни в крови беременных с *Chlamydia trachomatis* лактоферрина, альфа2-макроглобулина, альфа1-антитрипсина, с учетом свойств белков указывают на наличие воспалительной реакции с аутоиммунным компонентом, сопровождаются повреждением плацентарного барьера и рождением детей с ВИЗ. В работе показано, что низкий уровень обладающего противомикробной и противовирусной активностью лактоферрина в околоплодных водах при хламидийной инфекции у беременной способствует развитию ВИЗ новорожденных с антенатального периода жизни при проникновении через плацентарный барьер. Кроме того, повышенный уровень в околоплодных водах низкомолекулярного альбумина и высокомолекулярного альфа2-макроглобулина свидетельствуют о неселективном нарушении плацентарного барьера и позволяют прогнозировать высокую вероятность ВИЗ у плода и новорожденного в раннем неонатальном периоде.

Данная работа характеризуется высоким уровнем научной обоснованности, четкостью изложения и актуальностью полученных результатов. Полученные результаты работы позволяют улучшить прогнозирование риска ВИЗ плода и новорожденного от матерей с хламидийной инфекцией. Это позволяет оптимизировать ведение беременности и родов, снизить лекарственную нагрузку на беременную, определить место родоразрешения, и своевременно оказать специализированную помощь новорожденным с высоким риском инфекционных осложнений в раннем неонатальном периоде.

Автореферат написан доступным языком, результаты представлены в наглядных таблицах и рисунках. Результаты работы опубликованы в 4 научных статьях, рекомендованных ВАК, а также доложены на всероссийских конференциях.

В целом, диссертационная работа представляет собой значимый вклад в изучение и лечение хламидийной инфекции у беременных, плода, новорожденных. Автор показывает высокий уровень понимания проблемы и предлагает эффективные решения, которые могут быть использованы в клинической практике акушера-гинеколога.

Таким образом, диссертационная работа Гребневой Вероники Сергеевны «Антенатальное прогнозирование врожденных инфекционных заболеваний плода и новорожденного у беременных с хламидийной инфекцией», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится новое решение научной задачи по прогнозу и лечению ВИЗ плода при хламидийной инфекции, соответствует требованиям положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения учёных степеней» (редакция от 11.09.2021), автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.4. Акушерство и гинекология.

Согласна на сбор, обработку, хранение и передачу моих персональных данных в работе диссертационного совета 21.2001.02

Заведующая кафедрой акушерства и гинекологии ИПО
ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России, д.м.н., доцент

Марина Ивановна Базина

Научная специальность 3.1.4 – акушерство и гинекология

М.Базина

Подпись заведующей кафедрой акушерства и гинекологии, д.м.н., доцента.
Марины Ивановны Базиной «заверяю»

Ученый секретарь ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России

Надежда Николаевна Медведева

Адрес: 660022, г. Красноярск,
ул. Партизана Железняка, зд. 1

E-mail: rector@krasgmu.ru

Тел: +7 (391) 220-11-75

Дата «06» марта 2025

Подпись *Базиной М.И.*

УДОСТОВЕРЯЮ:
специалист отдела кадров:

Медведева *Трушина И.А.*
(подпись) (расшифровка подписи)

«06» 03 2025

